e-oftalmo.cbo
REVISTA DIGITAL DE OFTALMOLOGIA
www.e-oftalmo.cbo.com.br

Artigos Publicados Comentados

doi> http://dx.doi.org/10.17545/e-oftalmo.cbo/2015.35

Classificação do melanoma uveal como fator prognóstico em 7731 pacientes

Classification of Uveal Melanoma Predicts Prognosis in 7,731 Patients

Clasificación del melanoma uveal como factor pronóstico en pacientes 7731

Título Resumido: Classificação do melanoma uveal

Carlos Augusto Moreira Neto. Hospital de Olhos do Parana, Curitiba, PR, Brasil. moreiraguto@hotmail.com

A classificação do The American Joint Committee on Cancer (AJCC) está na sétima edição e, além de usar o estadiamento universal de câncer (TNM), se tornou pertinente no campo da oncologia ocular, envolvendo assim o melanoma de íris, corpo ciliar e coroide. Tem como objetivo estratificar o melanoma uveal em estágio anatômico para informar sobre prognóstico de meståstase e morte.

A classificação do melanoma de úvea posterior pela AJCC envolve a categorização e estadiamento do melanoma. A categorização envolve a medida da espessura do tumor e do diâmetro basal, além de definir em qual dos 4 grupos de tamanho já designados o tumor se enquadra: T1, T2, T3 e T4 (Tabela 1). O estadiamento envolve resultados da categorização e informações sobre linfonodos (N) e meståstase (M), para definir em qual dos 4 grupos de estágio anatômico o tumor se enquadra: I, II, III, IV (Tabela 2)..

Table 1. Posterior Uveal Melanoma Category Based on American Joint Cancer Committee (7th Edition) Classification*

Primary tumor (T)	
T1	Tumor base <3–9 mm with thickness ≤6 mm
	Tumor base 9.1–12 mm with thickness ≤3 mm
T1a	T1 tumor without ciliary body involvement and extraocular extension
T1b	T1 tumor with ciliary body involvement
T1c	T1 tumor without ciliary body involvement but with extraocular extension ≤5 mm in diameter
T1d	T1 tumor with ciliary body involvement and extraocular extension ≤5 mm in diameter
T2	Tumor base <9 mm with thickness 6–9 mm
	Tumor base 9.1–12 mm with thickness 3.1–9 mm
	Tumor base 12.1–15 mm with thickness ≤6 mm
	Tumor base 15.1–18 mm with thickness ≤3 mm
T2a	T2 tumor without ciliary body involvement and extraocular extension
T2b	T2 tumor with ciliary body involvement
T2c	T2 tumor without ciliary body involvement but with extraocular extension ≤5 mm in diameter
T2d	T2 tumor with ciliary body involvement and extraocular extension ≤5 mm in diameter
T3	Tumor base 3.1–9 mm with thickness 9.1–12 mm
	Tumor base 9.1–12 mm with thickness 9.1–15 mm
	Tumor base 12.1–15 mm with thickness 6.1–15 mm
	Tumor base 15.1–18 mm with thickness 3.1–12 mm
T3a	T3 tumor without ciliary body involvement and extraocular extension
T3b	T3 tumor with ciliary body involvement
T3c	T3 tumor without ciliary body involvement but with extraocular extension ≤5 mm in diameter
T3d	T3 tumor with ciliary body involvement and extraocular extension ≤5 mm in diameter
T4	Tumor base 12.1–15 mm with thickness >15 mm
	Tumor base 15.1–18 mm with thickness >12 mm
	Tumor base >18 mm with any thickness
T4a	T4 tumor without ciliary body involvement and extraocular extension
T4b	T4 tumor with ciliary body involvement
T4c	T4 tumor without ciliary body involvement but with extraocular extension ≤5 mm in diameter
T4d	T4 tumor with ciliary body involvement and extraocular extension ≤5 mm in diameter
T4e	Any tumor size with extraocular extension >5 mm in diameter

*Source: Edge SB, Byrd DR, Compton CC, et al, eds. Malignant melanoma of the uvea. In: AJCC Cancer Staging Manual. 7th ed. New York, NY: Springer; 2010:547–59.

Palavras-Chave:
Neoplasias da Coroide;
Neoplasias Uveais;
Melanoma;
Pigmentation

Keywords:
Choroid Neoplasms;
Uveal Neoplasms;
Melanoma;
Pigmentation

Palabras Clave:
Neoplasias de la Coroides;
Neoplasias de la Úvea;
Melanoma;
Pigmentación;

Fonte de financiamento: declaram não haver.
Parecer CEP: não se aplica.
Conflito de interesses: declaram não haver.
Recebido em: 15/09/2015
Aprovado em: 12/11/2015

How to cite: Moreira Neto CA. Classificação do melanoma uveal como fator prognóstico em 7731 pacientes. e-Oftalmo.CBO: Rev Dig Oftalmol. 2015;1(4):01-03. http://dx.doi.org/10.17545/e-oftalmo.cbo/2015.35

Table 2. American Joint Cancer Committee (7th Edition) Classification of Posterior Uveal Melanoma by Stage*

Tumor Staging	Primary Tumor (T)	Regional Lymph Node (N)	Distant Metastasis (M)
Stage I	T1a	N0	M0
Stage II	T1b-d, T2a-b, T3a	N0	M0
Stage IIA	T1b-d, T2a	N0	M0
Stage IIB	T2b, T3a	N0	M0
Stage III	T2c-d, T3b-d, T4a-c	N0	M0
Stage IIIA	T2c-d, T3b-c, T4a	N0	M0
Stage IIIB	T3d, T4b-c	N0	M0
Stage IIIC	T4d-e	N0	M0
Stage IV	Any T	N1	M0
	Any T	Any N	M1

*Adapted from Malignant melanoma of the uvea. In: Edge DB, Byrd DR, Compton CC, et al., eds. AJCC Cancer Staging Manual. 7th ed. New York, NY: Springer, 2010; 547–59.

O presente artigo[1] teve o objetivo de explorar o valor preditivo da classificação do estágio anatômico da AJCC para metástase e morte por melanoma de úvea posterior.

Através do dados do serviço de oncologia do Wills Eye Hospital, foram obtidos 7731 pacientes com diagnóstico de melanoma de coroide ou corpo ciliar, entre os anos de 1970 e 2008. Todos apresentavam informações tumorais adequadas, permitindo a classificação retrospectiva, pelo AJCC (sétima edição), do melanoma uveal. O diâmetro basal foi estimado através de oftalmoscopia binocular indireta e ultrassonografia, e a espessura tumoral foi medida somente pela ultrassonografia. Várias opções de tratamento foram realizadas nesses pacientes: fotocoagulação a laser, termoterapia transpupilar, radioterapia, ressecção local, enucleação e exanteração. Monitoração sistêmica e rastreamento de metástase também foram realizados.

Dos 7731 pacientes, 2767 (36%) foram classificados como estágio I, 3735 (48%) como estágio II, 1220 (16%) como estágio III, e 9 (<1%) como estágio IV.

Após a análise dos dados estima-se que, do total de pacientes, com 10 e 20 anos de acompanhamento a possibilidade de apresentar metástase é de 12% e 20%, para o estágio I, 29% e 44% para o estágio II, 61% e 73% para o estágio III ($p<0.001$), respectivamente, e 100% após 1 ano de acompanhamento para o estágio IV.

Já a estimativa de óbito relacionado ao melanoma em 10 e 20 anos após o diagnóstico é de 6% e 8% para o estágio I, 15% e 24% para o estágio II, 39% e 53% para o estágio III, respectivamente, e 100% após 1 ano de acompanhamento do paciente com estágio IV ($p<0,001$).

Os fatores preditivos para doença metastática e óbito no estágio I do melanoma incluem, base tumoral grande e aumento da espessura do tumor. Para o estágio II, o envelhecimento, o aumento da espessura do tumor, base tumoral grande, tumor pigmentado, aspecto de cogumelo e associação com fluído subretiniano são fatores preditivos. Já para o estágio III, além dos fatores citados acima, inclui-se a localização inferior do tumor.

Recente publicação da Força Tarefa de Oncologia Oftalmológica da AJCC realizou um estudo de coorte de 3809, com 10 centros internacionais de oncologia ocular. A estimativa de estar livre de metástase 10 anos após o diagnóstico foi de 94% no estágio I, 78% no estágio II, e 56% no estágio III.

Sendo assim, a análise dos 7731 pacientes com melanoma de úvea posterior mostrou que a classificação clínica da AJCC é preditiva para doença metastática. Dessa maneira, essa classificação pode ser usada para seleção de pacientes com alto risco de metástase para entrarem em protocolos de tratamento para prevenção de eventos metastáticos, e também mostra a importância da detecção e do manejo precoce.

REFERÊNCIAS

1 ⬆ Shields CL, Kaliki S, Furuta M, Fulco E, Alarcon C, Shields JA. American Joint Committee on Cancer Classification of Uveal Melanoma (Anatomic Stage) Predicts Prognosis in 7,731 Patients: The 2013 Zimmerman Lecture. Ophthalmology. 2015 Jun;122(6):1180-6. http://dx.doi.org/10.1016/j.ophtha.2015.01.026

Carlos Augusto Moreira Neto

http://orcid.org/0000-0001-7370-6395

http://lattes.cnpq.br/7462211121032251